

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN *EMOTION
FOCUSED COPING* PADA PENDERITA *STROKE* DI KLINIK
X KEDIRI**

INSTRUMEN PENELITIAN



OLEH :

Junike Putri Virgilia

7103015030

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2018**

**HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN *EMOTION
FOCUSED COPING* PADA PENDERITA *STROKE* DI KLINIK
X KEDIRI**

SKRIPSI

Diajukan kepada
Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
untuk memenuhi sebagian persyaratan memperoleh
gelar Sarjana Psikologi



OLEH :

Junike Putri Virgilia

7103015030

**FAKULTAS PSIKOLOGI
UNIVERSITAS KATOLIK WIDYA MANDALA
SURABAYA
2018**

SURAT PERNYATAAN

Bersama ini, saya

Nama : Junike Putri Virgilia

NRP : 7103015030

menyatakan dengan sesungguhnya bahwa hasil skripsi saya yang berjudul:

HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN *EMOTION FOCUSED COPING* PADA PENDERITA *STROKE* DI KLINIK X KEDIRI

benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri. Apabila dikemudian hari ditemukan bukti bahwa skripsi saya tersebut merupakan hasil plagiat dan/atau hasil manipulasi data, maka saya bersedia menerima sanksi berupa pembatalan kelulusan dan/atau pencabutan gelar akademik yang telah diperoleh, serta menyampaikan permohonan maaf pada pihak-pihak terkait.

Demikian surat pernyataan ini dibuat dengan sesungguhnya dan penuh kesadaran.

Surabaya, 05 November 2018

Yang membuat pernyataan,



Junike Putri Virgilia

HALAMAN PERSETUJUAN


SKRIPSI

HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN *EMOTION
FOCUSED COPING* PADA PENDERITA *STROKE* DI KLINIK X
KEDIRI

Oleh:

Junike Putri Virgilia
NRP 7103015030

Telah dibaca, disetujui, dan diterima untuk diajukan ke tim penguji
skripsi

Pembimbing: Agustina Engry, M.Psi., Psikolog ()

Surabaya, 05 November 2018

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI KARYA ILMIAH

Demi perkembangan ilmu pengetahuan, saya sebagai mahasiswa
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya:

Nama : Junike Putri Virgilia
NRP : 7103015030

Menyetujui skripsi/ karya ilmiah saya yang berjudul :

“HUBUNGAN ANTARA DUKUNGAN SOSIAL DAN EMOTION FOCUSED COPING PADA PENDERITA STROKE DI KLINIK X KEDIRI”

Untuk dipublikasikan/ ditampilkan di internet atau media lain
(*Digital Library* Perpustakaan Universitas Katolik Widya Mandala
Surabaya) untuk kepentingan akademik sebatas sesuai dengan
Undang-Undang Hak Cipta.
Demikian pernyataan persetujuan publikasi karya ilmiah ini saya
buat dengan sebenarnya.

Surabaya, 05 November 2018
Yang membuat pernyataan,



Junike Putri Virgilia

HALAMAN PENGESAHAN

Dipertahankan di depan Dewan Penguji Skripsi
Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
dan diterima untuk memenuhi sebagian dari persyaratan
memperoleh gelar Sarjana Psikologi.

Pada tanggal 16 November 2018

Mengesahkan,
Fakultas Psikologi,
Dekan,



Dr. Yuni Apsari, M.Si., Psikolog

Dewan Penguji :

1. Ketua : Michael Seno Rahardanto, M.A.
2. Sekretaris : Made D. Rama A., M.Psi., Psikolog
3. Anggota : Gratianus Edwi Nugrohadhi, S.S., M.A.
4. Anggota : Agustina Engry, M.Psi., Psikolog

HALAMAN PERSEMBAHAN

Penelitian ini dipersembahkan untuk

Tuhan Yang Maha Esa

&

Papa Sugeng, Mama Retno, Kak

Rudy, Kak Elfri, Kak Indri, Kak

Sandik serta semua sahabat dan

teman-teman yang telah

mendukung penulis selama

penulisan karya ini

UNGKAPAN TERIMA KASIH

Pertama-tama penulis mengucapkan rasa syukur kepada Tuhan Yang Maha Esa, karena atas segala berkat dan kasih sayang-Nya penulis dapat menyelesaikan skripsi ini.

Penulis juga menyadari bahwa penulis mampu menyelesaikan semuanya sampai saat ini tak terlepas dari dukungan orang tua, keluarga, dosen, dan para sahabat. Oleh karena itu, penulis mengucapkan terima kasih atas bantuan dan dukungan yang diberikan kepada:

1. **Ibu F. Yuni Apsari, M.Si., Psikolog** selaku Dekan Fakultas Psikologi Unika Widya Mandala Surabaya, yang senantiasa membantu dan memberikan dukungan pada peneliti, selama proses perkuliahan berjalan dan sampai penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
2. **Ibu Agustina Engry, M.Psi., Psikolog** selaku dosen pembimbing skripsi saya. Terimakasih banyak atas kesabaran, motivasi, semangat dan saran kepada penulis, sampai penulis bisa menyelesaikan skripsi ini.
3. **Bapak Michael Seno Rahardanto, MA, Bapak Gratianus Edwi Nugrohani, SS., MA serta Bapak Made Rama Adhyatma, M.Psi., Psikolog** selaku dosen penguji skripsi, yang telah membantu penulis dan memberikan banyak saran yang membangun terkait dengan penelitian ini sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi.
4. **Bapak Jaka Santosa S., M.Psi., Psikolog** selaku dosen pendamping akademik serta **Ibu Ermida Listyani Simanjuntak, M.Sc. dan Bapak Johannes Dicky Susilo, M.Psi., Psikolog** yang sebelumnya menjadi dosen pendamping akademik penulis, yang telah memberikan dukungan, bimbingan dan bantuan selama proses perkuliahan berjalan.

5. **Staf Tata Usaha Fakultas Psikologi Unika Widya Mandala Surabaya**, yang telah memberikan dukungan dan membantu penulis selama proses perkuliahan berjalan.
6. **Kepada orang tua dan keluarga penulis**. Terima kasih atas doa, cinta kasih dan selalu memberikan semangat, sehingga penulis bisa menyelesaikan skripsi.
7. **Kepada pengurus klinik**. Terima kasih telah memberikan penulis kesempatan, untuk melakukan penelitian di tempat tersebut, sehingga penulis bisa menyelesaikan penelitian ini.
8. **Pasien *stroke* di klinik x Kediri**. Terimakasih atas partisipasi para pasien, yang bersedia membantu penulis, untuk menjadi informan dalam penelitian ini.
9. **Kepada suster di klinik x Kediri**, yang telah membantu saya dalam penelitian, khususnya Joko, mbak Fitri, mbak Nia, dan mbak Reni.
10. **Kepada teman-teman Fakultas Psikologi Unika Widya Mandala Surabaya** yang mendukung saya khususnya untuk Gita, Ling-ling, Claudya, Sanggar, dan Finska yang telah banyak membantu penulis, yang selalu memberikan semangat dan motivasi selama pengerjaan skripsi, sehingga penlitri bisa mennyelesaikan skripsi ini.
11. **Kepada teman-teman penulis diluar Fakultas Psikologi UKWMS** khususnya Sulastri, Firda, Iim, Dhisma, Sherly, Tika, Tiffany, Aya, Ruth, Jessica, Nadia, Imel dan Pamela yang senantiasa memberikan motivasi dan semangat hingga sampai saat ini.
12. Dan terimakasih kepada semua pihak yang terlibat dalam pembuatan skripsi ini yang tidak bisa penulis sebutkan satu per satu.

Surabaya,

Peneliti

DAFTAR ISI

Halaman Judul.....	i
Halaman Judul Dalam.....	ii
Surat Pernyataan	iii
Surat Pernyataan Publikasi.....	iv
Halaman Persetujuan.....	v
Halaman Pengesahan	vi
Halaman Persembahan.....	vii
Halaman Motto	viii
Ungkapan Terima Kasih	ix
Daftar Isi	xi
Daftar Tabel	xiv
Daftar Lampiran.....	xv
Abstraksi	xvi
 Bab I. Pendahuluan	 1
1.1. Latar Belakang	1
1.2. Batasan Permasalahan	8
1.3. Rumusan Masalah	9
1.4. Tujuan Penelitian.....	9
1.5. Manfaat Penelitian.....	9
1.5.1. Manfaat Teoritis	9
1.5.2. Manfaat Praktis	9
 Bab II. Landasan Teori.....	 11
2.1. Landasan Teori <i>Emotion Focused Coping</i>	11
2.1.1. Definisi <i>Emotion Focused Coping</i>	11
2.1.2. Aspek-Aspek <i>Emotion Focused Coping</i>	11
2.1.3. Faktor-Faktor <i>Emotion Focused Coping</i>	13
2.2. Landasan Teori Dukungan Sosial.....	15
2.2.1. Definisi Dukungan Sosial.....	15
2.2.2. Aspek-Aspek Dukungan Sosial.....	16
2.2.3. Faktor-Faktor Dukungan Sosial	17
2.3. Penderita <i>Stroke</i>	18
2.3.1. Definisi <i>Stroke</i>	18

2.3.1. Tipe <i>Stroke</i>	19
2.3.1. Ciri-ciri <i>Stroke</i>	19
2.3.1. Penyebab <i>Stroke</i>	20
2.3.1. Dampak <i>Stroke</i>	20
2.4. Keterkaitan <i>EFC</i> dan Dukungan Sosial	22
2.5. Hipotesis	24
Bab III. Metode Penelitian	25
3.1. Identifikasi Variabel Penelitian	25
3.2. Definisi Operasional Variabel Penelitian	25
3.2.1. Definisi Operasional <i>EFC</i>	25
3.2.2. Definisi Operasional Dukungan Sosial	25
3.3. Populasi dan Teknik Pengambilan Sampel	26
3.4. Metode Pengumpulan Data	27
3.4.1. Skala <i>Emotion Focused Coping</i>	28
3.4.2. Skala Dukungan Sosial	29
3.5. Validitas dan Reliabilitas Alat Ukur	29
3.5.1. Validitas	29
3.5.2. Reliabilitas	30
3.6. Teknik Analisis Data	31
3.7. Etika Penelitian	32
Bab IV. Pelaksanaan dan Hasil Penelitian	33
4.1. Orientasi Kancan Penelitian	33
4.2. Persiapan Pengambilan Data	34
4.3. Pelaksanaan Penelitian	35
4.4. Hasil Penelitian	37
4.4.1. Hasil Uji Validitas	37
4.4.2. Hasil Uji Reliabilitas	38
4.4.3. Hasil Deskripsi Statistik Subjek	39
4.4.4. Hasil Deskripsi Data Variabel Penelitian	39
4.4.5. Hasil Uji Asumsi	42
4.4.6. Hasil Uji Hipotesis	42
4.4.7. Hasil Observasi dan Wawancara	43
Bab V. Penutup	44

5.1. Bahasan	44
5.2. Simpulan.....	50
5.3. Saran.....	50
Daftar Pustaka	51

DAFTAR TABEL

Tabel 3.1. Skor Aitem <i>Favorable</i> dan <i>Unfavorable</i>	28
Tabel 3.2. <i>Blueprint</i> Skala <i>Emotion Focused Coping</i>	28
Tabel 3.3. <i>Blueprint</i> Skala Dukungan Sosial	29
Tabel 4.1. Jadwal Pengambilan Data dan Jumlah Subjek.....	35
Tabel 4.2. Aitem Sahih skala <i>Emotion Focused Coping</i>	37
Tabel 4.3. Aitem Sahih Dukungan Sosial	38
Tabel 4.4. Frekuensi Usia	39
Tabel 4.5. Frekuensi Jenis Kelamin.....	39
Tabel 4.6. Distribusi Frekuensi <i>Emotion Focused Coping</i>	39
Tabel 4.7. Distribusi Frekuensi Dukungan Sosial.....	40
Tabel 4.8. Tabulasi Silang Dukungan Sosial dan EFC	41

DAFTAR LAMPIRAN

LAMPIRAN A : Tabel Coding <i>Emotion Focused Coping</i>	55
LAMPIRAN B Tabel Coding Dukungan Sosial.....	63
LAMPIRAN C Tabel Kategorisasi <i>Emotion Focused Coping</i>	71
LAMPIRAN D Tabel Kategorisasi Dukungan Sosial.....	79
LAMPIRAN E LAMPIRAN SPSS.....	87

Junike Putri Virgilia (2018). “Hubungan antara Dukungan Sosial dan *Emotion Focused Coping* pada Penderita *Stroke* di Klinik X Kediri”. **Skripsi Sarjana Strata I**. Fakultas Psikologi Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya.

ABSTRAKSI

Emotion focused coping adalah sesuatu yang melibatkan upaya untuk mengelola emosi yang ditimbulkan oleh peristiwa yang membuat stres. Dukungan sosial mengacu pada suatu kenyamanan, perhatian, harga diri atau bantuan yang tersedia dari kelompok bagi individu. Penelitian ini untuk mengetahui apakah ada hubungan antara dukungan sosial dan *emotion focused coping* pada penderita stroke di klinik X Kediri. Penelitian ini menggunakan pendekatan kuantitatif dengan teknik korelasional. Populasi dalam penelitian ini adalah 106 pasien yang mengalami *stroke*, di Kediri, dengan kelumpuhan sebagian anggota badan dan berusia 40-65 tahun keatas. Pengambilan sampel menggunakan *purposive sampling*. Data dalam penelitian ini diperoleh dengan menggunakan skala dukungan sosial dan skala *emotion focused coping*. Teknik analisis data yang digunakan adalah uji statistik non parametrik *kendalls tau-b*. Hasil penelitian menunjukkan tidak ada hubungan antara dukungan sosial dan *emotion focused coping*, dengan nilai $\text{sig} = 0,097$ ($p > 0,05$). Hal tersebut terjadi karena adanya beberapa faktor lain yang lebih berkaitan dengan *emotion focused coping*, seperti tipe permasalahan, usia dan jenis kelamin. Selain itu, berdasar pada hasil observasi dan wawancara di lapangan, temuan peneliti menunjukkan bahwa ada kemungkinan kurangnya *attachment* (kelekatan) antar anggota keluarga, yang menyebabkan dukungan yang diberikan tidak berdampak kepada pasien *stroke*.

Kata kunci: Dukungan sosial, *emotion focused coping*

Junike Putri Virgilia. (2018). *"The Relationship between Social Support and Emotion Focused Coping on Stroke Patients at Kediri X Clinic"*. **Undergraduate Thesis**. Faculty of Psychology Widya Mandala Catholic University Surabaya.

ABSTRACT

Emotion focused coping is something that involves efforts to manage emotions caused by stressful events. Social support refers to a comfort, attention, self-esteem or assistance available from the group for individuals. This study is to find out whether there is a relationship between social support and emotion focused coping in stroke patients in the Kediri X clinic. This study uses a quantitative approach with correlational techniques. The population in this study were 106 patients who had a stroke, at Kediri, with paralysis of some members of the body and aged 40-65 years and above. Sampling uses purposive sampling. The data in this study were obtained using social support scale and emotion focused coping scale. The data analysis technique used is non parametric kendalls tau-b. The results showed there was no relationship between social support and emotion focused coping, with a sig value = 0.097 ($p > 0.05$). This happens because there are several other factors that are more related to emotion focused coping, such as the type of problem, age and gender. In addition, based on the results of observations and interviews in the field, the researchers' findings indicate that there is a possibility of a lack of attachment between family members, which causes the support provided to have no impact on stroke patients.

Keywords: Social support, emotion focused coping